MOD DC05

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art.46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

ALLEGATO al MOD DA09 per la ricostruzione della carriera

Al - D.S. S.M.S. VIRGILIO - Paternò - CT

Prot. del

__ sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il _____, in servizio presso _____, in qualità di personale _____, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso _____ in data _____

b) Di avere prestato il servizio militare o il servizio sostitutivo del servizio militare (servizio civile) dal _____ al _____

c) Di aver prestato i seguenti servizio presso le istituzioni scolastiche:

Da compilare a cura dell'interessat_										Convalida della scuola	
n.	**A.S.**	**Sede di servizio** [i]	**Titolo di accesso: indicare si/no**	**Tipo di nomina** [ii]	**Decorrenza giuridica**	**Decorrenza economica**	**Fine servizio**	**Retribuzione: si/no**	**Orario di servizio**	**Visti gli atti d'ufficio si conferma o non si conferma i dati autocertificati:** [iii]	**Situazione previdenziale** [iv] **(4)**
1											
2											
3											
4											

5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

d) Di aver prestato i seguenti servizi presso l'Università:

Da compilare a cura dell'interessat_								**Convalida della scuola**	
n.	**A.A.**	**Sede di servizio[v]**	**Tipo di nomina[vi]**	**Decorrenza giuridica**	**Decorrenza economica**	**Fine servizio**	**Retribuzione: si/no**	**Visti gli atti d'ufficio si conferma non si conferma i dati autocertificati:[vii]**	**Situazione previdenziale[viii]**
1									
2									
3									
4									
5									

e) Di aver fruito **durante i periodi di servizio pre–ruolo** dei seguenti periodi di assenza **interruttivi dell'anzianità di servizio** (aspettativa per motivi di famiglia e studio, assenze per malattia senza assegni, permessi non retribuiti e quant'altro):

Da compilare a cura dell'interessat_							**Convalida della scuola**	
n.	**Anno scolastico**	**Sede di servizio**	**TIPOLOGIA ASSENZA**	**DAL**	**Al**	**GIORNI/ MESI E GIORNI/ ANNI, MESI E GIORNI**	**Visti gli atti d'ufficio si confermano/ non si confermano i dati autocertificati:**	**Note di rettifica alle dichiarazioni riportate dal dipendente.**
1								
2								
3								
4								
5								

_____, *li* _____

Firma dell'interessat_ Firma del Dirigente scolastico Firma del DSGA

_____ _____ _____

N.B. Qualora l'istituzione scolastica non sia in condizione di convalidare i dati autocertificati dovrà rivolgersi alla sede (istituzione scolastica, università) presso la quale i servizio è stato prestato. La scuola che riceverà la richiesta della verifica dei dati autocertificati potrà inviare alla scuola richiedente la conferma o non conferma (qualora i dati autocertificati non corrispondano alla verità) dei dati o qualora i dati forniti siano incompleti (perché l'interessato non è in condizione di compilare dettagliatamente la parte di propria competenza) potrà inviare un certificato di servizio indirizzato alla scuola richiedente. Nella trasmissione del provvedimento di ricostruzione di carriera ,oltre il modello ,allegare anche le richieste di verifica presso le altre Istituzioni scolastiche

---

i Nella sede di servizio specificare se trattasi di scuola statale, comunale, legalmente riconosciuta, parificata, pareggiata, paritaria, privata, ecc…

ii Indicare se trattasi di supplenza breve o incarico annuale.

iii Indicare si o no.

iv Indicare l'ente previdenziale a cui sono stati versati i contributi specificando se ci sono versamenti per l'opera di previdenza. Dal 2000 specificare se è stato liquidato il TFR.

v Indicare l'università presso la quale è stato prestato il servizio;

vi Indicare la qualifica ricoperta durante il servizio

vii Indicare si/no

viii Indicare l'ente previdenziale a cui sono stati versati i contributi specificando se ci sono versamenti per l'opera di previdenza. Dal 2000 specificare se è stato liquidato il TFR